

登録する施術者毎に申請書が必要になります。
(3名登録したい場合は3枚申請が必要です。)

り、きゅう、マッサージ等施術者登録申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

船橋市長あて

施術者の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (開設者)	住所	船橋市湊町〇丁目〇番〇号		
	氏名 (法人名)	船橋 花子		
	電話番号	〇〇〇 (×××) △△△△		
施術者	氏名	船橋 花子	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日
	免許証	はり師	第 ××××号	〇〇年〇月 〇日
		きゅう師	第 ××××号	〇〇年〇月 〇日
		あん摩マッサージ指圧師	第 号	年 月 日
出張業務 開始日	令和〇〇年 〇月 〇日			
施術所	所在地	船橋市湊町〇丁目〇番〇号	電話番号	〇〇〇 (×××) △△△△
	名称	〇〇鍼灸院		
	開設 年月日	令和〇〇年 〇月 〇日		

添付書類 1 免許証の写し 2 施術所開設届済証明書の写し

登録される施術者の免許証の写しと、保健所へ申請した「施術所開設届済証明書」の写しを添付してください。